

Schulverband Schröding
Aufnahmevertrag zur Mittagsbetreuung 2022/2023

Frau/Herr/Familie

Anschrift

Telefon

schließt für ihr/sein KindKlasse.....

geboren am

mit dem Schulverband Schröding folgenden Vertrag:

1. Das oben genannte Kind wird ab in die Mittagsbetreuung aufgenommen.
2. Die Mittagsbetreuung findet an allen Schultagen von
in Hohenpolding von Unterrichtsende bis 14.30 Uhr und
in Schröding von Unterrichtsende bis 16.00 Uhr statt
3. Im Falle der Abwesenheit/ Krankheit des Kindes wird eine der Betreuerinnen von den Eltern rechtzeitig benachrichtigt. Eine Erstattung der Fehltage ist nicht möglich.

Mittagsbetreuung im Schulhaus Hohenpolding Michaela Brandmair und Josefine Herweger Handy: Tel. 0151/72864268 Festnetz: Tel. 08084/9497311 Email: mitti.hopo@gmx.de	Mittagsbetreuung im Schulhaus Schröding Anna Reinbold: Tel. 0179/2953153 Mittagsbetreuung: Tel. 08706/94855-14 / Küche: -13
--	--

Die Mindestbuchung beträgt 2 Tage!

Die Kosten für die Betreuung betragen täglich je angefangene Stunde 1,00 €.

Für jedes gebuchte Mittagessen werden 3,00 € berechnet.

Pro Monat werden 4 Wochen zugrunde gelegt. Die entstehenden Kosten werden unabhängig von der tatsächlichen Anwesenheit Ihres Kindes jeweils monatlich im Voraus vom Konto abgebucht.

Die Berechnung der Kosten erfolgt für 10 Monate (Oktober – Juli).

Außerdem berechnen wir Spielgeld in Höhe von 20,00 €/ Schuljahr.

An den verkürzten letzten Schultagen vor den mehrwöchigen Ferien findet grundsätzlich keine Mittagsbetreuung statt.

******* Der Aufnahmevertrag erlischt automatisch zum Schuljahresende! *******
Kündigungen bzw. Änderungen sind schriftlich (nicht per WhatsApp) mit einer Kündigungsfrist von 4 Wochen zum Ende des laufenden Monats für den Folgemonat möglich.

Die Regelungen für die Mittagsbetreuung des Schulverbandes Schröding sind Bestandteil dieses Aufnahmevertrages.

	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
	Hohenpolding	Schröding	Hohenpolding	Schröding	Hohenpolding	Schröding	Hohenpolding	Schröding	Hohenpolding	Schröding
bis 14.00 Uhr										
bis 14.30 Uhr		_____		_____		_____		_____		_____
bis 15.30 Uhr	_____		_____		_____		_____		_____	
bis 16.00 Uhr	_____		_____		_____		_____		_____	
Mittagessen* Ja/ Nein										

* Bei Abholung des Kindes nach 12.30 Uhr ist die Teilnahme am Mittagessen verpflichtend!

Informationen für die Betreuerinnen:

- ° Mein Kind darf zur angegebenen Zeit nach Hause gehen.
- ° Mein Kind wird zur angegebenen Zeit abgeholt.

Leidet Ihr Kind unter irgendwelchen Allergien oder Krankheiten? ° ja ° nein,
falls ja welche? _____

Das Küchenteam versucht täglich frisch zu kochen. Um sich im Bedarfsfall über Allergene und Zusatzstoffe zu informieren, wenden Sie sich bitte an das Betreuungspersonal!

Sonstiges: _____

.....,

.....

(Erziehungsberechtigte/er)

Zahlungsempfänger: Schulverband Schröding Am Kirchberg 2 84439 Steinkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000002866

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Name des Kontoinhabers	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>FAD</i>	<i>Name und Vorname</i>
Anschrift des Kontoinhabers	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Straße</i>	<i>Hausnummer</i>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Postleitzahl</i>	<i>Ort</i>
	<input type="text"/>	
	<i>Land</i>	
Kreditinstitut	<input type="text"/>	
	<i>Name und Ort</i>	
	<input type="text"/>	
Konto	<i>BIC</i>	
	<input type="text"/>	
	<i>IBAN</i>	
	<input type="text"/>	
Unterschrift(en)	<input type="text"/>	
	<i>Ort</i>	<i>Datum</i>
	<input type="text"/>	
	<i>Unterschrift(en)</i>	

gilt für alle fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuer, Abgaben, Gebühren, Beiträge sowie Miete und Pacht

gilt nur für	<input type="checkbox"/> Grundsteuer	<input type="checkbox"/> Kindergartenbus	<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input checked="" type="checkbox"/> Mittagsbetreuung
	<input type="checkbox"/> Wasser/Kanal	<input type="checkbox"/> Friedhofspflegegebühr	<input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag	<input type="checkbox"/> Antennenanlagegebühr
	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Abwasserabgabe	<input type="checkbox"/> Miete/ Pacht	<input type="checkbox"/> _____

Bitte **im Original** zurücksenden an
Schulverband Schröding
Am Kirchberg 2
84439 Steinkirchen